



## FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023 « MAJEURS (ES) »

photo



Cadre réservé au Cercle d'Escrime de Lavaur			
Renouvellement <input type="checkbox"/>	N° de Licence : .....		
Antenne LAVAUR	<input type="checkbox"/>		
Paiement cotisation	<input type="checkbox"/>	Location vêtements	<input type="checkbox"/>
Chèque caution	<input type="checkbox"/>	Certificat médical	<input type="checkbox"/>
Autorisations Diverses	<input type="checkbox"/>	Questionnaire de Santé	<input type="checkbox"/>
Retour vêtements	<input type="checkbox"/>	Chèque de caution rendu	<input type="checkbox"/>

NOM : ..... Prénom : .....

Nom de Naissance : .....

Gaucher

Droitier

Date, lieu, département et pays de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Profession (Facultatif) : .....

Téléphone .....

Mail :

J'accepte de recevoir les newsletters ainsi que les mails du CEL.

### *Qui contacter en cas d'urgence :*

Nom : ..... Prénom : .....

Tél : ..... Tél. Port : .....

Adresse : .....

Lavaur, le .. / .. / .....

Signature :

### *Pièces à fournir :*

- La fiche d'inscription.
- Pour les nouveaux adhérents, un certificat médical sur lequel la mention « apte à la pratique de l'escrime en compétition » doit être précisée par le médecin rédacteur ainsi qu'une photo d'identité.
- Pour les renouvellements de licence,
  - un certificat médical si le dernier date de plus de 3 ans
  - le questionnaire de santé ci-après dûment rempli **sans réponse positive** sinon un certificat médical
- Le règlement de la cotisation + location des vêtements + achat matériel
- Chèque de caution de 250 € pour l'équipement (Non encaissé)

- **Certificat médical :**
- Délivré par : ..... Le : .. / .. / ...
- A renouveler si plus de 3 ans ou 1 réponse « Non » au questionnaire ci-dessous.



## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

#### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement atteste, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Je soussigné M/Mme  
l'ensemble des rubriques.

atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QSSPORT Cerfa N°15699\*01 et avoir répondu par la négative à

Date et signature du sportif

## AUTORISATIONS DIVERSES

Les tireurs pourront être pris en photo ou filmés lors des différentes compétitions, entraînements ou manifestations organisées par le Cercle d'Escrime de Lavour.

Le Cercle d'Escrime pourra utiliser ces photographies ou vidéos pour agrémenter son site internet, éditer une plaquette, communiquer dans la presse écrite, alimenter la page facebook du club, réaliser un CD souvenir, analyser les gestes.

Je soussigné(e) :

Mme, M.....,

1)  autorise  n'autorise pas

*Le Cercle d'Escrime de Lavour à utiliser les documents photographiques et/ou vidéos sur lesquels je pourrais figurer, et ce uniquement dans le cadre de l'activité du Cercle d'Escrime de Lavour.*

2)  **Déclare** avoir pris connaissance du règlement intérieur du Cercle d'Escrime de Lavour, de la Charte de l'escrimeur, du Contrat Républicain, de la réglementation FFE, et charte éthique et Déontologie de la FFE qui sont affichés dans la salle d'armes et disponible sur le site internet du club, et accepte de les respecter et de m'y conformer.

3)  autorise  n'autorise pas

*En cas d'intervention médicale ou chirurgicale, que les responsables de l'association autorisent, en mon nom, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin urgent.*

4)  accepte  n'accepte pas

*La communication de mon identité sur le site Internet de la FFE*

5)  accepte  n'accepte pas

*La communication de mon adresse mail aux partenaires de la FFE*

**Signature de l'adhérent(e) précédée de la mention « lu et approuvé »**

**FRAIS D'INSCRIPTION SAISON 2022-2023**

		<i>Renouvellement</i>			<i>Nouvel Adhérent (e)</i>			<b>Location : Veste + Pantalon + Sous cuirasse +</b>	
<b>Année de naissance</b>	<b>Catégorie</b>	<b>TOTAL</b>	<i>Part Club</i>	<i>dont licence et CID</i>	<b>TOTAL</b>	<i>Part Club</i>	<i>dont licence et CID</i>	<i>Dont gant et livret</i>	<b>TOTAL</b>
2003 à 2005	M20	204 €	133 €	66+5€	234 €	133 €	66+5€	30 €	60 €
2003 à 2005	Compétiteurs M20	274 €	203 €	66+5 €	304 €	203 €	66+5€	30 €	60 €
2002 et avant	Séniors – Vétérans	234 €	163 €	66+5 €	264 €	163 €	66+5 €	30 €	60 €
	Séniors – Vétérans (Compétiteur+1h30/s)	304 €	233 €	66+5 €	334 €	233 €	66+5 €	30 €	60 €
<b>Cotisations (1)</b>								<b>Locations (2) :</b>	

- 20 % de remise à partir du 2<sup>ème</sup> inscrit de la même famille sur la cotisation club
- Chèque de Caution de 250 €, non encaissé et restitué contre le matériel rendu en fin de saison lavé et en bon état.

**MODALITE DE PAIEMENT**

Chèque					Espèces	Autres		
Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	Janv.		ANCV	MSA	Autres :

**Références club (OBLIGATOIRE)**

	VESTE	PANTALON	SOUS CUIRASSE	MASQUE	BUSTIER
N°					

Je rapporte chez moi le matériel (sauf fils de corps et épée) que j'emprunte, j'en suis responsable et je l'entretiens. En cas de problème, je m'adresse à un membre du bureau ou au Maître d'Armes. Cf. règlement intérieur (téléchargeable sur le site du club [www.lavaur-escrime.fr](http://www.lavaur-escrime.fr) rubrique Location d'équipement ou à la demande.)